



Tilsynsrapport Hjørring Kommune

Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen
Rehabiliteringscenter Lynggården

Uanmeldt tilsyn
April 2024

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om de midlertidige pladser.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Helle Charlotte Nielsen

Senior Manager

Mobil: 41 89 00 92

Mail: henie@bdo.dk

Projektansvarlig

*Tilsynet er altid udtryk
for et øjebliksbillede og
skal derfor vurderes ud
fra dette.*



1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om rehabiliteringscentret og tilsynet

Navn og adresse: Rehabiliteringscenter Lynggården, Østergade 30, 9850 Hirtshals

Leder: Astrid Boel

Antal boliger: 17 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 15. april 2024, kl. 08.45 - 15.45

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med vikarierende leder
- Rundgang på centret, herunder dialog med medarbejdere og borgere
- Observationsstudie
- Gennemgang af dokumentation
- Tilsynsbesøg hos to borgere
- Interview med to pårørende
- Gruppeinterview med to medarbejdere

Tilsynet blev afrundet sammen med vikarierende leder, der fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

Senior Manager Helle Charlotte Nielsen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 Aktuelle vilkår

Nedenstående afsnit er indføjet, og delvist enslydende med rapporten fra Ældrecenter Lynggården, idet leder fra Ældrecenter Lynggården midlertidigt varetager ledelsen på ældrecenteret og rehabiliteringscentret, og at begge tilsyn er gennemført samme dag.

Tilsynet indledes med to medarbejdere, og leder støder til undervejs i tilsynet. Leder oplyser at have varetaget ledelsen på Ældrecenter Lynggården og et andet ældrecenter i kommunen frem til april måned, hvorefter leder også er vikarierende leder på rehabiliteringscentret i leders fravær.

Leder oplyser om et fokus på de fysiske rammer, hvor der er sket ændringer i anvendelse af lokaler og fællesarealer, som særligt har haft positiv indvirkning på rehabiliteringscentret, hvor spise- og opholdsfaciliteter nu har sammenhæng til køkkenet. Ældrecentret har ligeledes fået et lokale til afholdelse af møder.

Leder oplyser derudover, at både ældre- og rehabiliteringscentret har fokuseret på levering af kerneydelsen, heraf fokus på faglighed og kompetenceudvikling blandt medarbejderne, hvor ledelsen bl.a. har foranlediget undervisning på tværs af centrene i relevante faglige emner. Derudover tilkendegiver leder ligeledes, at de gennemførte kurser i neuropædagogik har haft en generel positiv effekt ift. medarbejdernes refleksionsniveau og levering af kerneydelsen.

Medarbejdergruppen på ældrecentret beskrives som stabil, og sygefraværet er lavt, dog påvirket af en enkelt langtidssygemeldt medarbejder, som der er lavet aftale om tilbagevenden til arbejdet med. Rehabiliteringscentret er præget af flere langtidssygemeldte medarbejdere, og deraf manglende ergoterapeut, as-

sistent- og sygeplejekompetencer, ligesom leder beskriver udfordringer ift. rekruttering af nye medarbejdere. Det aktuelle høje sygefravær dækkes af de faste medarbejdere, der er fleksible ift. at bytte og tage ekstra vagter.

Centrene har ikke modtaget klager det seneste år, og leder supplerer med, at rehabiliteringscentret har gennemført en pårørende-tilfredshedsundersøgelse med positive tilbagemeldinger.

1.2 Opfølgning

Vikarierende leder er ikke bekendt med opfølgning på sidste års anbefalinger, mens medarbejderne tilkendegiver løbende fokus på arbejdet med dokumentationspraksis. Tilsynet bemærker dog, at anbefalingen ift. at sikre fyldestgørende og opdaterede besøgsplaner fortsat gør sig gældende.

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Hjørring Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Rehabiliteringscenter Lynggården. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Der er foretaget stikprøver hos tre borgere.

Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Rehabiliteringscenter Lynggården, trods et aktuelt højt fravær af faste medarbejdere, har engagerede medarbejdere og en ledelse, som medvirker til overvejende trivsel for borgerne. Tilsynet vurderer, at medarbejderne har fokus på, at borgernes hverdag tilrettelægges individuelt og på borgernes præmisser samt under hensyntagen til borgernes genoptræning og svingende dagsform. En anbefaling i relation til hverdagslivet er dog givet, grundet borger- og medarbejderudsagn.

Den borgeroplevede kvalitet i relation til levering af kerneopgaven er overvejende tilfredsstillende, og medarbejderne arbejder med rehabiliterende indsats i et tværfagligt samarbejde med Visitationen. Dog afdækker tilsynet mangler i dokumentationen samt en væsentlig mangelfuld opfølgning på en faglig indsats, som har betydning for en borgers genoptræningsforløb og almene tilstand. Anbefalinger er ligeledes givet i relation til tilsynets observationer ifm. kommunikation og inddragelse af borgernes medbestemmelse.

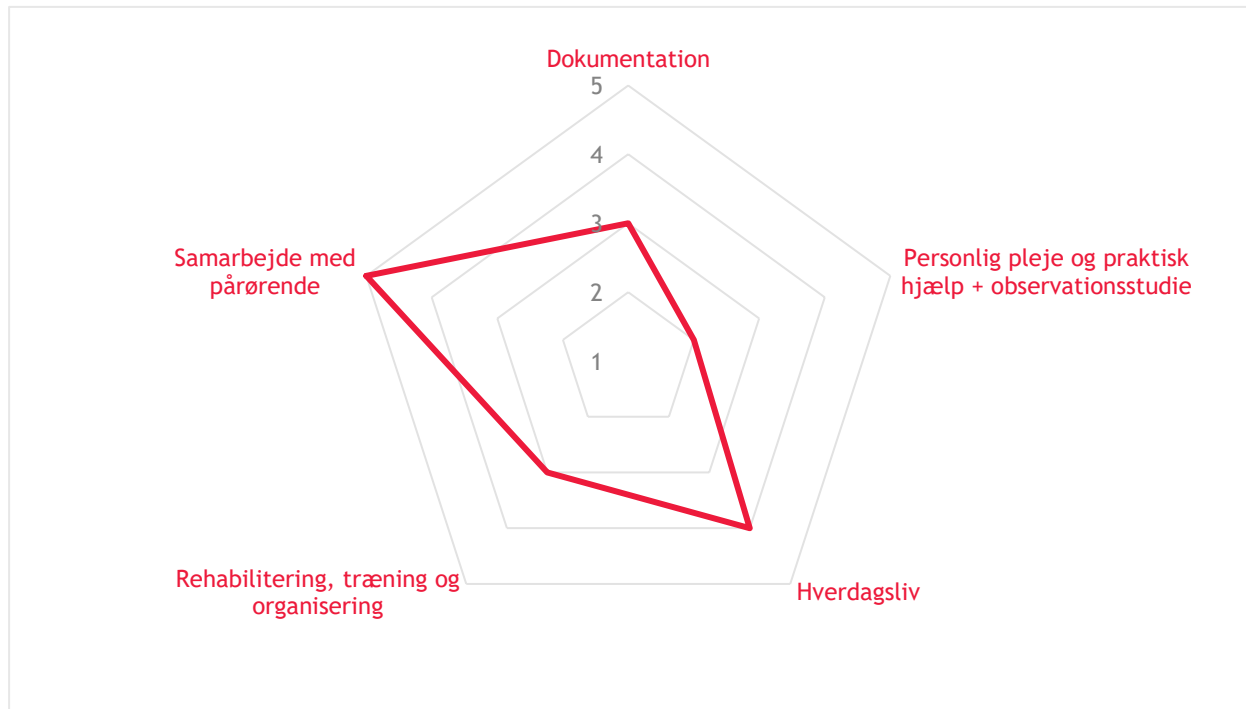
I relation til årets tema ”Indflytning og pårørendeinddragelse” kan medarbejderne redegøre for stort fokus på inddragelse af pårørende ifm. modtagelse af nye borgere mhp. at etablere tillid og afstemme pårørendes behov og ønsker til samarbejdet.

Tilsynet har i alt givet anledning til otte anbefalinger inden for alle temaer, fraset *Samarbejdet med pårørende*. Tilsynet vurderer, at det vil kræve en målrettet indsats fra ledelse og medarbejderne at udbedre manglerne.

2.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.3 Vurdering i forhold til temaer

2.3.1 Dokumentation

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at de midlertidige pladser i middel grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis, og fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis. Derudover oplyses om en klar rolle- og ansvarsfordeling ift. daglig dokumentation og løbende opdatering af borgerjournaler, hvor kontaktpersoner og forløbsansvarlige medarbejdere er tovholdere. En nylig praksisændring er, at stedets ergoterapeut sikrer ajourføring af funktionsevnetilstande. Dokumentationen er for tre borgere gennemgået med koordinator.

Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende beskrevet. I alle tre borgerjournaler foreligger der en velbeskrevet helhedsvurdering med mål for opholdet. Borgernes behov for pleje og omsorg er i besøgsplaner beskrevet handlingsvejledende, og der tages udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. Dog savnes beskrivelse af hjælpen til bad hos to borgere, ligesom plejen i aftentimerne hos den ene borger ikke er opdateret siden borgerens ankomst. Hos samme borger er forflytningsbeskrivelsen ikke fyldestgørende. Hos en tredje borger mangler der udfoldelse af ernæringsindsatsen. Generelle oplysninger er udarbejdede efter kommunens retningslinjer, fraset en enkelt manglende opdatering af punktet mestrings. Funktionsevnetilstande ses ajourførte, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau. Helbredstilstande er, fraset enkeltstående tilstande, ajourførte, bl.a. bemærker tilsynet en potentiel tilstand vedrørende en borgers hud, som er beskrevet som et opmærksomhedspunkt i besøgsplanen, og derfor ikke længere er en potentiel tilstand. Derudover mangler der opfølgning på en borgers ernæringsstilstand, hvor der ikke er inddraget en diætist, som beskrevet ifm. med udskrivelsen, ligesom tilsynet identificerer et markant vægttab, som ikke er fulgt op med faglige indsatser, og som har betydning for borgerens almene tilstand, sårheling samt genoptræningsproces. Handlingsanvisningen i relation til udførelse og opfølgning

af borgerens vægtmåling ses ikke fyldestgørende udfoldet. Afvigelser og ændringer i borgernes tilstand er delvist retvisende og tidstro dokumenterede, da der savnes observationsnotater ifm. med en borgers rødme, beskrevet som opmærksomhed i besøgsplanen.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

2.3.2 Personlig pleje og praktisk hjælp + observationsstudie

Score: 2

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at de midlertidige pladser i lav grad lever op til indikatorerne.

Borgerne modtager hjælp til personlig pleje og forflytninger, som svarer til deres behov. Borgerne udtrykker tilfredshed med de ydelser, de modtager, dog tilkendegiver en borger lang ventetid på op til 20 minutter ved toiletbesøg, efter at borgeren har trykket på sit nødkald. Borgeren beskriver samtidig en utryk forflytningssituation og om flere episoder med en konkret medarbejder, hvor borgeren ikke har følt sig imødekommet, eller oplevet en anerkendende kommunikation, hvilket borgeren ikke ønsker nærmere drøftelser med leder eller medarbejdere om. Generelt oplever borgerne, at medarbejdernes kommunikation og omgangsform er venlig og anerkendende. Udsagn er drøftet med vikarierende leder.

De midlertidige pladser arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg via kontaktpersonordning, overlap mellem hvert vagtlag og orientering i dokumentationen. Hver morgen gennemgår medarbejderne alle borgere, der er triagerede røde, ift. særlige opmærksomheder og kompleksitet, hvorefter opgaverne fordeles ud fra kontaktpersonordningen, erfaring og plejetyngde. Medarbejderne er opmærksomme på borgernes svingende dagsform og ønsker til døgnrytme, ligesom de har fokus på at sikre rette smertedækning før mobilisering af borgerne. Neuropædagogiske metoder anvendes i tilgange til borgerne, særligt hos borgere med senhjerne-skade.

Ved ændringer i borgernes tilstand måles værdier, og medarbejderne oplyser om tidligere benyttelse af regionsaftalen vedr. regionens 72 timers behandlingsansvar efter udskrivelse. Der afholdes dagligt triagemøder med deltagelse af samtlige medarbejdere og ud fra en fastlagt struktur med fokus på faglige drøftelser og opfølgning af indsatser. En helhedsorienteret indsats understøttes desuden via et tværfagligt samarbejde med relevante samarbejdspartnere, alt efter borgerproblematik, hvor medarbejderne bl.a. nævner træningsenheden og pårørende.

Medarbejderne reflekterer over, hvordan de arbejder med et rehabiliterende sigte i samarbejde med borgerne, og at de bemærker den store og positive forskel på borgernes funktionsniveau fra ankomstdagen til, at borgerne forlader centret. Medarbejderne giver flere eksempler på, hvordan de arbejder delvist kompenserende i plejen og ift. mobilisering og forflytninger.

Medarbejderne har opmærksomhed på at foregribe forråelse, og de oplyser om et indbyrdes fokus på omgangstonen til borgerne, ligesom medarbejderne udtrykker tillid til at drøfte evt. brud på omgangstonen med hinanden eller med leder, såfremt det skulle opstå.

Tilsynet overhører en dialog mellem en medarbejder og en borger, hvor borgerens ønske om medindflydelse ift. et bad efter frokosten ikke kan imødekommes af medarbejderen med henvisning til manglende personale.

Tilsynet deltager i en del af triageringsmødet, som indeholder relevante faglige drøftelser ifm. borgerforløbene. I relation til en borger med manglende ernæringsindsats er medarbejderne opmærksomme på, at borgeren til tider afviser sine måltider. Dog har ingen medarbejdere fulgt op på årsag hertil, eller alternativer eller gentagne mønstre, som ville kunne iværksætte andre indsatser, ligesom borgerens vægttab og kontakt til

diætist, som anført i dokumentationen, ikke er kendt af medarbejderne. Borgerens ønske om bad efter sårpleje på dagen drøftes tillige på triagen, og personalet beslutter hurtigt, at det ikke lader sig gøre, grundet andre opgaver. Dog bemærker tilsynet tillige, at tilsynets tilstedeværelse på dagen kan influere på den beslutning. Tilsynets observationer er drøftet med vikarierende leder.

I vurderingen vægtes den manglende faglige ernæringsindsats og opfølgning hos en borger, som en væsentlig mangel i opfyldelsen af temaet og med betydning for borgersikkerheden.

2.3.3 Hverdagsliv

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at de midlertidige pladser i høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne redegør for en individuel tilrettelagt hverdag, som for begge borgere inkluderer træning med terapeuter som et led i deres genoptræningsforløb. Dagene og energiniveauet kan, ifølge borgerne, variere, men borgerne glædes over besøg fra deres familie. Den ene borger har kendskab til udbudte aktiviteter, men ønsker ikke deltagelse, og borgeren opholder sig mest på egen stue, mens den anden borger til tider nyder samvær med andre borgere på fællesarealerne.

Medarbejderne kan redegøre for tilbudte aktiviteter, som tilpasses alt efter målgrupper og borgernes ønsker, behov, overskud og funktionsniveau. Aktiviteter, som tilbydes, er bl.a. filmhygge, sang, nærvær og gåture. Dog tilkendegiver medarbejderne, at tilbud af aktiviteter kan påvirkes og til tider fravælges på meget pressede dage.

Borgerne er tilfredse med maden og måltiderne. Dog tilkendegiver en borger, at smørrebrødet til frokost ikke falder i borgerens smag, grundet ensartet pålæg og tykke rugbrødsiver. Udsagn er formidlet videre til vikarierende leder.

Medarbejderne kan redegøre for faglige overvejelser, relaterede til principperne for det gode måltid, og de oplyser om opgaver og roller ifm. afvikling af måltiderne. Medarbejderne tilbereder frokosten, og den varme mad modtages fra storkøkkenet, og hvis borgerne formår og ønsker det, inddrages borgerne ift. at anrette frokosten. Borgerne indtager måltiderne på fællesarealerne eller på egen stue efter ønske, og tilslutning til måltiderne kan, ifølge medarbejderne, svinge efter målgruppe og dagsform. Medarbejderne sidder med ved bordet, og understøtter til en god stemning samt hjælper borgere med behov herfor. Medarbejderne observerer desuden borgernes afvigelser i relation til ernærings- og væskeindtag ved måltiderne, som følges op med faglige drøftelser.

2.3.4 Rehabilitering, træning og organisering

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at de midlertidige pladser i middel grad lever op til indikatorerne.

Borgerne oplever, at der er sammenhæng i forløbet, og at de har kendskab til deres mål for opholdet. En borger bemærker positivt, at gentræningen har bidraget til borgerens almene tilstand og videre forløb.

Medarbejderne redegør for varierede målgrupper og opgaver, og at målgruppen primært er borgere, der er motiverede for genoptræning, og som vurderes at have genoptræningspotentiale, fx borgere med fraktur, svækkelse efter indlæggelse eller erhvervet hjerneskade. Borgere, der visiteres til Lynggården, kommer alle i tværfagligt rehabiliteringsforløb, og medarbejderne oplyser om et tæt samarbejde med træningsenheden, som er beliggende i samme bygning.

Ifølge medarbejderne har alle borgerne en genoptræningsplan ved ankomst, og borgerne visiteres som udgangspunkt til fire - seks ugers ophold med mulighed for forlængelse eller til videre ophold på en korttidsplads. Hver uge afholdes der tværfaglige konferencer med deltagelse af medarbejdergruppen og træningsenheden, mens Visitationen hidkaldes i slutningen af et borgerforløb til re-visitering. I personalerummet hænger en triageringstavle med oplysninger om mål og aktuelle triagering af tilstande. Medarbejderne har oplevet, at flere borgere i dagene op til en udskrivelse fra centret er utrygge og nervøse for, hvordan hverdagen kommer til at forløbe fremadrettet, idet borgerne i en længere periode har modtaget delvis kompenserende støtte og struktur ifm. genoptræningen.

Vikarierende leder og medarbejdere oplyser, at medarbejdergruppen kun favner faglærte medarbejdere, i alt 25 medarbejdere, herunder sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og -hjælpere, to ergoterapeuter samt en sygehjælper. Dog er fem medarbejdere fraværende, grundet sygdom eller barsel, hvoraf den ene er på vej tilbage og arbejder 4 timer x 3 ugentligt, og pt. er der kun tilstedeværelse af en sygeplejerske på nedsat tid samt en ergoterapeut. Derudover er leder sygemeldt. Vikarierende leder er ikke bekendt med, hvordan fraværet dækkes, men oplever, at de faste medarbejdere er gode til at dække ind for hinanden, mens eksterne vikarer dækker ind ved behov for fast vagt.

Medarbejderne føler sig klædt på til opgaverne, og de oplyser om mulighed for oplæring i opgaver, fx SIK og korrekt sug hos borgere, ligesom medarbejderne for nyligt er undervist i dysfagi, og har gennemført en neuropædagogisk uddannelse. Derudover tilkendegiver medarbejderne positivt, at deres vagtplan, med kombinerede vagter, medvirker til øget forståelse for borgernes svingende behov og dagsform samt for samarbejdet i personalegruppen. Medarbejderne oplever desuden løbende kompetenceudvikling via faglige drøftelser og vejledning fra hjerneskadekoordinator, psykiatrikonsulent og demenskoordinator. Medarbejderne tilkendegiver, at de kan mærke, at der mangler sygeplejerskekompetencer, og at de er mere opmærksomme på at tage ansvar for de sygeplejelige indsatser og på at understøtte koordinator i de komplekse borgerforløb.

Til grund for vurderingen tillægges det aktuelle høje sygefravær samt manglende sygeplejerske- og ergoterapeutkompetencer betydning, idet det medvirker til et samlet kompetencetab.

2.3.5 Samarbejde med pårørende

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at de midlertidige pladser i meget høj grad lever op til indikatorerne. Pårørende udtrykker meget stor tilfredshed med samarbejdet med medarbejderne, og de føler sig velinformerede i relevant omfang. Pårørende oplyser, at de mødes med venlighed og imødekommenhed fra medarbejderne ved deres besøg.

Vikarierende leder oplyser, at leder på rehabiliteringspladser har haft en opsøgende indsats mhp. at afdække forbedringspotentialer i forbindelse med pårørendesamarbejdet. Spørgeskemaer er sendt ud til pårørende med ønsket om evaluering af samarbejdet efter, at deres familiemedlem har haft ophold på Lynggården, og besvarelsene var positive med høj tilfredshed ift. samarbejdet.

Medarbejderne redegør for et velorganiseret og velfungerende samarbejde med de pårørende på de midlertidige pladser. Ved meget komplekse samarbejder inddrages leder konsekvent, hvilket medarbejderne oplyser er sjældent. Medarbejderne er meget opmærksomme på at skabe tryghed for de pårørende, som allerede påbegyndes inden opholdet, hvor pårørende oplyses om praktiske foranstaltninger, og de modtager en rundvisning på stedet, hvis muligt. Ifølge medarbejderne redegøres der for relevansen af løbende afklaring af opholdet for familiemedlemmet, idet medarbejderne kan opleve

frustrerede pårørende, der måske har andre forventninger til opholdet og hjælpen. Derudover inviteres pårørende både med til velkomstsamtale og målsamtaler med borgerens samtykke, hvilket ligeledes understøtter til et kontinuert velfungerende samarbejde.

2.3.6 Årets tema: Indflytning og pårørendeinddragelse

Ingen score	<p>Borgerne tilkendegiver, at deres pårørende har været medinddragede i forbindelse med indflytningen på de midlertidige pladser. To pårørende til en borger har deltaget i velkomst- og målsamtalen sammen med borgeren, og de oplever sig inddragede og hørt ift. deres ønsker til inddragelse med borgerens samtykke.</p> <p>Medarbejderne reflekterer over vigtigheden af pårørendes inddragelse ved indflytningen, både i relation til samarbejdet og i forhold til at opnå kendskab til borgeren før opholdet på rehabiliteringscentret. Mål- og velkomstsamtale afholdes inden for de første dage efter borgerens ankomst og oftest med pårørendedeltagelse.</p> <p>Ifølge medarbejderne varierer pårørendes ressourcer og ønsker om inddragelse og informationsniveau. Nogle pårørende ønsker at varetage kontakten til læge, hente medicin eller ledsage til fx kontroller eller samtaler på hospitaler, ligesom en del pårørende selv sørger for familiemedlemmets vasketøj under opholdet.</p> <p>Medarbejderne redegør for pårørendeinddragelse og invitationer med borgerens samtykke til møder, herunder re-visitering ved afslutning af opholdet på Lynggården. Dokumentation af aftaler med pårørende ses i flere tilfælde i Cura, fx en pårørendes samtykkeerklæring.</p>
-------------	--

2.4 Observationsstudie

Data:	<p>Vurdering:</p> <p>OBSERVATION AF FORFLYTNINGSSITUATION</p> <p>Borgeren opholder sig på sin stue, og sidder i kørestol, og borgeren har ønsket at komme i seng til et hvil efter frokosten. Borgeren er fysisk svækket, og har således behov for understøttelse af medarbejderen i forflytningssituationen.</p> <p>KOMMUNIKATION</p> <p>Medarbejderen banker på døren til stuen, og hilser imødekommende på borgeren, og kommunikerer, at medarbejderen er her for at hjælpe borgeren til et hvil. Borgeren genkender medarbejderen, og virker tryk i relationen og ift., hvad der skal ske.</p> <p>Medarbejderen spørger ind til borgerens dag indtil videre og den fysiske tilstand, idet borgeren hoster en smule. Borgeren fortæller om sin almene tilstand, og at borgeren nu er kommet i behandling. Under seancen foregår en løbende og naturlig dialog mellem borgeren og medarbejder. Da medarbejderen har placeret stå- og forflytningshjælpe-midlet foran borger, opnås der øjenkontakt, hvortil medarbejder spørger: "er det fint her?", hvilket borger siger ja til, og tager fat omkring håndtagene og rejser sig.</p> <p>Under forflytningen målrettes kommunikationen til forflytningen med små korte sætninger og afklarende spørgsmål, fx spørger medarbejderen borgeren, om hvorvidt medarbejderen skal trykke på knappen, så borgeren sænkes, hvortil borger responderer med et ja. Da borgeren ligger i sengen, spørger borgeren, om medarbejderen vil følge op vedrørende et medicinsk præparat, som ligger på bordet, og som blev ordineret aftenen forinden af en vagtlæge. Borgeren spørger ind til, om medarbejderne vil varetage medicin-håndteringen af det medicinske præparat. Medarbejder henter æsken, og får i sin</p>
-------	--

kommunikation afklaret borgerens medicinindtag indtil videre, samt hvilken medarbejder, der tidligere har været inde ved borger. Borgeren og medarbejderen aftaler, at medarbejderen tager det medicinske præparat med, og følger op ift. medicin håndtering. Inden medarbejder går ud af stuen, ønskes borgeren et godt hvil af medarbejderen.

SELVBESTEMMELSE OG MEDINDFLYDELSE

Det virker til, at medarbejderen har et godt kendskab til borgerens ressourcer og ønsker ift. forflytningssituationen. Borgerens selvbestemmelse og medindflydelse sikres bl.a. gennem en pædagogisk tilgang og afkodning af borgerens ageren i forflytningen og ved at vente med den delvise kompenserende støtte, indtil borgeren via sine ord eller handlinger signalerer, at medarbejderen kan hjælpe med næste tiltag. Derudover imødekommes borgerens ønske og medindflydelse ift., om medarbejderen vil undersøge og overtage medicin håndtering af et nyt ordineret medicinsk præparat.

REHABILITERING

Borgeren gives mulighed for at bruge egne ressourcer og inddrages i den rehabiliterende tilgang, og borgeren er aktivt deltagende i opgaveløsningen. Borgeren rejser sig selv fra sin kørestol, og tager fat om hjælpemiddel, og borgeren foretager selv sine forflytninger. Da borgeren sidder på sengen, og medarbejderen med et håndklæde tager fat om benene, forflytter borgeren sig i sengen samtidig med, at medarbejderen løfter benene op i sengen. Borgeren tager efterfølgende fjernbetjeningen til sengen, og hæver hovedgærde og seng til ønsket stilling.

ORGANISERING AF ARBEJDET

Arbejdet er hensigtsmæssigt tilrettelagt i relation til opgaven, og foregår uden afbrydelser. Hjælpemidlet til forflytningen er inden for rækkevidde, ligesom medarbejderen fjerner hjælpemidlet, og henter et håndklæde på badeværelset, mens borgeren sætter sig til rette på sengekanten. Borgerens og medarbejderens indgående kendskab til forflytningssituationen virker til at have stor betydning for organiseringen af forflytningssituationen, som foregår i et løbende flow.

FAGLIG UDFØRELSE

Medarbejderen udviser ro og overblik ift. selve opgaven, og samarbejdet med borgeren under forflytningen udføres ubesværet. De hygiejniske retningslinjer efterleves, og medarbejderen har opmærksomhed på egen ergonomi i relation til hjælpen under forflytningen.

2.5 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

2.5.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.5.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne opdaterer besøgsplaner med borgernes aktuelle pleje- og omsorgsydelser.

2. Tilsynet anbefaler medarbejderne at ajourføre punktet mestring hos en konkret borger samt opdatere enkeltstående helbredstilstande hos to borgere.
3. Tilsynet anbefaler medarbejderne en øget opmærksomhed på at sikre og dokumentere relevante observationsnotater, svarende til beskrevne indsatser og opmærksomheder.
4. Tilsynet anbefaler medarbejderne at opdatere konkret handlingsanvisning vedrørende vægtmåling af en borger, og at vikarierende leder sammen med medarbejderne iværksætter en hurtig faglig indsats ifm. en konkret borgers vægttab og ernæringsindsats i samarbejde med borgeren og relevante samarbejdspartnere.
5. Tilsynet anbefaler leder og medarbejdere en drøftelse af, hvordan medarbejderne kan imødekomme borgernes ønsker til medindflydelse på deres pleje samt at drøfte forbedringspotentiale, der sikrer, at borgernes nødkald prioriteres - også på travle dage.
6. Tilsynet anbefaler leder og medarbejdere en kontinuerlig opmærksomhed på at udvise en professionel og anerkendende kommunikation til borgerne.
7. Tilsynet anbefaler, at leder følger op på medarbejderudsagn, og sikrer aktivitetstilbud - også på meget pressede dage samt at følge op på borgerudsagn vedr. oplevelsen af smørrebrødet.
8. Tilsynet anbefaler vikarierende leder en øget opmærksomhed på at understøtte koordinering af opgaver i indeværende periode med et aktuelt samlet kompetencetab i medarbejdergruppen.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Hjørring Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
Score: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne • Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 150 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.